



Servizio Sociale

All. B det. n.45/SS del 12.03.2025

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO A DECORRERE DAL 18.03.2025 FINO AL 30.04.2025.

**Al Responsabile dell'ufficio di Servizio Sociale
Del Comune di
MOGORO**

<u>OGGETTO</u>	DOMANDA SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) - ANNUALITA' 2025.
-----------------------	---

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
residente a Mogoro, Via/ Piazza _____ n° _____,
Codice fiscale _____,
Cellulare _____ (obbligatorio),
e-mail o PEC _____ @ _____

CHIEDE

La concessione di un sostegno economico denominato "Indennità Regionale Fibromialgia" (IRF) per l'anno 2025" (ai sensi della D.G.R. n. 9/22 del 12.02.2025):

- Per se stesso/a;
- in qualità di esercente la responsabilità genitoriale per il/la minore _____ nato/a _____
Il _____, residente a Mogoro, Via/Piazza _____
n° _____;
Codice fiscale _____
- In qualità di Amministratore di Sostegno di _____
nato/a _____ il _____,
residente a Mogoro, Via/ Piazza _____ n° _____;

